**一張含有 光 的圖片

自動產生的描述化學與自然芳香科學周末營**

**第二期**

**活動簡章**

**主辦單位：**美光基金會

**承辦單位：**財團法人遠哲科學教育基金會 彰化辦公室

**協辦單位：**財團法人臺中市愛之光教育基金會

**活動目的：**一、培養視障者對科學的好奇心及興趣。

二、提升視障者的科學素養，增進其操作技能及應用能力。

三、培養視障者自決能力，進而提升自我價值與認同。

四、提供視障者適性探索的機會，培養生涯規劃。

**活動日期：**111年3月12日、4月9日、5月14日、6月11日(共4次)

**活動時間：**週六 上午9點 至 下午4點

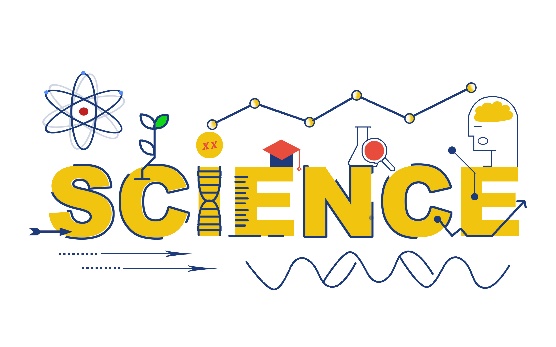
**活動場地：**財團法人臺中市愛之光教育基金會(台中市南屯區益豐路三段431號)

**活動對象：**國、高中之視障生

**招收人數：**共10名

**活動費用：**不收費

**活動內容：**化學理論與實驗並行，動手做科學，獲得科學知識和技能。

**聯絡方式：**財團法人臺中市愛之光教育基金會

電話：04-23807185 傳真:04-23805552

E-mail：[mamaeyes9@gmail.com](mailto:mamaeyes9@gmail.com)

**活動報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學員姓名 |  | 性別 |  |
| 出生年月日 |  | 身分證字號 |  |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 地址 |  | | |
| 就讀學校 |  | 就讀年級 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 視力狀況 | □全盲 □弱視 |
| 與學員關係 |  | 教材需求 | □點字 □大字 |
| 緊急聯絡電話 |  | 午餐葷素 | □葷食 □素食 |
| 其他注意事項 |  | | |

備註

1. 您(或貴子弟)參加財團法人臺中市愛之光教育基金會所辦理「2022化學與自然芳香科學周末營」活動而提供報名相關資料，包含姓名、身份證字號、生日、手機號碼、E-mail、地址等，本會將僅使用於內部前置工作相關事項（造冊、保險等）。
2. 報名即同意無償授權本會使用課程期間所拍攝您(或貴子弟)與作品之照片與影片，運用刊登於本會網站、Facebook粉絲專頁、EDM等相關之公益活動規劃。
3. 活動若有合作單位，本會將於必要範圍內提供上述個資予合作單位使用，並要求其於活動結束後刪除。
4. 活動期間，您(或貴子弟)得依照台灣個人資料保護法規定，向本會請求行使以下權利：

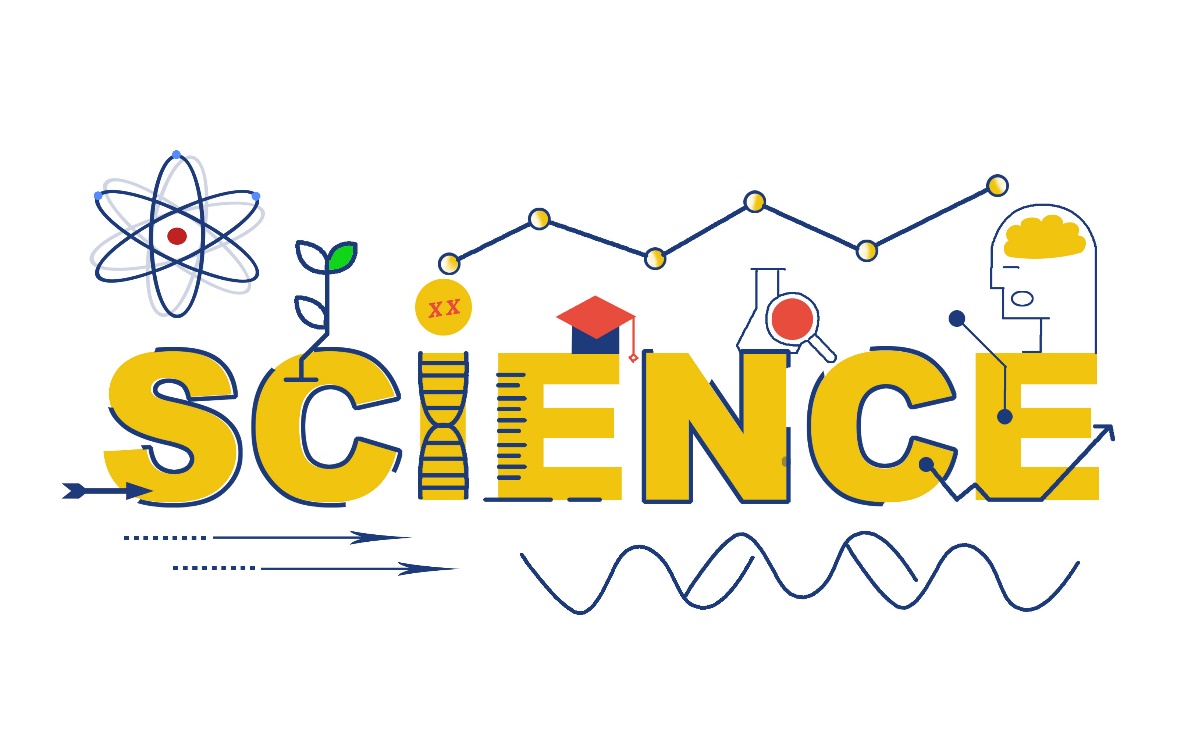
1. 查詢或請求閱覽

2. 請求製給複製本

3. 請求補充或更正（以不影響活動為限）

4. 請求停止蒐集、處理或利用。

5. 請求刪除。

1. 連絡電話04-23807185轉13或E-Mail至 mamaeyes9@gmail.com

本會將依個人資料保護法規定保護個人資料之安全。

家長同意請簽名：